|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏　名 | |  | | | 男  女 | 住　所 | | 〒 | | |
| 電話番号 | |  | | | 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 | | | 年齢 | 才 |
| 緊急連絡先 | |  | | | | | | | | |
| ※連絡に使用しますのでご記入をお願いします  E-mail | | | | | | | | | | |
| テニス歴 | 年 | | | | レベル | | 初級　　・　　中級　　・　　上級 | | | |
| 部屋割り | 〇4名1室希望　　〇3名1室希望　　〇2名1室希望　　〇シングル希望  同室を希望される方の氏名 | | | | | | | | | |
| アレルギーの有無 | ○をお付け下さい　　　　ある　　・　　　ない | | | | | | | | | |
| アレルギー名 | |  | | | | | | | |
| 処置方法 | |  | | | | | | | |
| キャンプ中のご希望事項など伝えておきたい点などがございましたらご記入下さい。 | | | | | | | | | | |
| 会場までの交通手段 | | | | 現地集合・現地解散　　　　　　　　マイクロバス利用希望　　　行き　・　帰り　・　両方 | | | | | | |

**2019年8月10日（土）～11日（日）　貴男流　大人のテニスキャンプ参加申込書**

参加同意書

下記の内容を承認の上参加の申込をします。

１．キャンプ活動中は、コーチ及びスタッフの指示に従い安全に活動するよう心がけます。

２．医師に運動を禁止されている方の参加はお断りをしています。

３．健康管理は各自、自己責任において対処し、事由に関して生じた事故についての弊社への賠償責任もしないことに同意します。

４．ご記入いただいた個人情報は、弊社の個人情報保護方針に従い取扱います。

５．キャンプ中に撮影された写真及び動画の映像は、弊社の広報を目的とし雑誌、TV、公式HP、SNS等に掲載されることがあります。

2019年　　　　月　　　　日

参加者名：

【企画・運営】有限会社ブイサイン　TEL：０２８－６４８－６６４０　FAX：０２８－６１６－６０１６　E-mail:info@vsignsports.jp